

臺南市 112 學年度 國中常態編班

學校留存聯

身心障礙學生與同儕編為同班同意書

本人_____子女

臨時班級:_____班 姓名:_____ (身分證字號_____)、
為身心障礙學生，112 學年度就讀貴校七年級，欲與
同儕學生臨時編班:_____班 姓名:_____ (身分證字號_____)
編為同班，以方便彼此生活之照顧。

此致

臺南市立建興國民中學

學生家長簽名:

承辦人 蓋章:

中華民國 112 年 3 月 日

臺南市 112 學年度 國中常態編班

家長留存聯

身心障礙學生與同儕編為同班同意書

本人_____子女

臨時班級:_____班 姓名:_____ (身分證字號_____)、
為身心障礙學生，112 學年度就讀貴校七年級，欲與
同儕學生臨時編班:_____班 姓名:_____ (身分證字號_____)
編為同班，以方便彼此生活之照顧。

此致

臺南市立建興國民中學

學生家長簽名:

承辦人 蓋章:

中華民國 112 年 3 月 日